

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ВГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ»

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



XVIII з'їзд

ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ



Івано-Франківськ, 9-11 жовтня 2019

Зміст

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ОРГАНІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ	39
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК РІВНЯ ПЕРВИННОЇ ІНВАЛІДНОСТІ ПРИ ПОШКОДЖЕННЯХ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ І ЯКОСТІ НАДАННЯ ПЕРВИННОЇ ДОПОМОГИ	
Іпатов А.В., Ханюкова І.Я., Бондарук Д.О.	40
ВИКОРИСТАННЯ GOOGLE ФОРМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНЬ СТУДЕНТІВ З БІОМЕХАНІКИ ТА КЛІНІЧНОЇ КІНЕЗІОЛОГІЇ	
Сулима В.С., Шлемко В.М.	40
ВПЛИВ ЕКЗОГЕННОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ НА ДІАГНОСТИКУ ПОШКОДЖЕНЬ У ПОСТРАЖДАЛИХ З ПОЛІТРАВМОЮ	
Гур'єв С.О., Кушнір В.А.	41
ДОСВІД ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ З ПИТАНЬ БОЙОВИХ ТА МНОЖИННИХ ПОШКОДЖЕНЬ	
¹ Хвисюк М.І., ¹ Ринденко В.Г., ¹ Хвисюк О.М., ² Висоцький О.В., ² Верховський В.В., ² Піонтковський В.К., ² Аршулік М.А.	41
ІНВАЛІДИЗУЮЧІ НАСЛІДКИ ПОШКОДЖЕНЬ ЛІКТЬОВОГО СУГЛОБА В СТРУКТУРІ ПЕРВИННОЇ ІНВАЛІДНОСТІ В УКРАЇНІ	
¹ Страфун О.С., ² Науменко Л.Ю., ² Зуб Т.О., ³ Маметьєв А.О.	42
ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ТЕМАТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ КАДРІВ ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЯ	
Процик А.І., Герцен Г.І., Мовчан О.С., Білоножкін Г.Г., Остапчук Р.М., Штонда Д.В.	43
ЛІКУВАЛЬНА ТАКТИКА У ПОСТРАЖДАЛИХ З ВЕРТЕБРО-АБДОМІНАЛЬНОЮ ТРАВМОЮ В РЕЗУЛЬТАТІ ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНИХ ПРИГОД	
¹ Гур'єв С.О., ¹ Танасієнко П.В., ² Балясевич С.Я.	43
МЕДИЧНІ АСПЕКТИ ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНОГО ТРАВМАТИЗМУ В УКРАЇНІ. ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ ПРОБЛЕМИ	
¹ Страфун С.С., ² Гур'єв С.О., ² Сацик С.П.	44
МІЖНАРОДНА ІНТЕГРАЦІЯ СТУДЕНТІВ-ІНОЗЕМЦІВ ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ	
Пелипенко О.В., Павленко С.М., Півень Ю.М., Ковальов О.С.	44
ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ У ПОСТРАЖДАЛИХ З БІЛАТЕРАЛЬНИМИ ПЕРЕЛОМАМИ СТЕГНА ТА ПОЛІТРАВМОЮ В РЕЗУЛЬТАТІ ДТП	
¹ Гур'єв С.О., ¹ Танасієнко П.В., ² Василов В.В., ³ Палагнюк К.В.	45
ОСНОВНІ ТЕНДЕНЦІЇ ФОРМУВАННЯ ПЕРВИННОЇ ІНВАЛІДНОСТІ ПРИ НАСЛІДКАХ ПОШКОДЖЕНЬ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ	
¹ Науменко Л.Ю., ¹ Зуб Т.О., ² Маметьєв А.О.	46
ОСОБЛИВОСТІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ПІДГОТОВКИ СПЕЦІАЛІСТА ОРТОПЕДА-ТРАВМАТОЛОГА	
Сухін Ю.В., Топор В.П., Павличко Ю.Ю., Бодня О.І.	46

ОСНОВНІ ТЕНДЕНЦІЇ ФОРМУВАННЯ ПЕРВИННОЇ ІНВАЛІДНОСТІ ПРИ НАСЛІДКАХ ПОШКОДЖЕНЬ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ

¹Науменко Л.Ю., ¹Зуб Т.О., ²Мамет'єв А.О.

¹Державний заклад "Дніпропетровська медична академія МОЗ України",
м. Дніпро, Україна

²Державна установа "Український державний науково-дослідний інститут
медико-соціальних проблем інвалідності МОЗ України", м. Дніпро, Україна

Мета. Визначити основні тенденції формування первинної інвалідності при наслідках травм верхньої кінцівки в Україні в 2018 році.

Матеріали і методи. Вивчено первинну інвалідність при наслідках травм верхньої кінцівки за звітами обласних МСЕК. Охоплені території – 24 області, враховуючи підконтрольні Україні території Донецької та Луганської областей, та м. Київ. Пацієнти розділялися за статтю, віком, за причиною інвалідності, за групою інвалідності, а також за локалізацією ураження, згідно з класифікацією МКХ-10.

Результати. Серед 1121 особи чоловіки склали 75,6%, працездатні – 94,1%. Причини інвалідності: 83,5% – побутові, 9% – виробничі, 4,4% – військові травми, 2,7% – з дитинства. Травми плеча – 31%, передпліччя – 20,9%, кисті – 25,8%, віддалені наслідки травм – 21,4%. Пошкодження кісток – 39,3%, нервів – 10%, сухожилків – 12,6%, ампутації – 20,3%, контрактури суглобів – 6,5%, інші травми – 10,2%.

Висновки. Інвалідизуючі наслідки пошкоджень верхньої кінцівки є характерними для чоловіків працездатного віку, більшість з яких отримує травму в побуті, частіше це травма на рівні плеча або кисті, за характером пошкоджень переважають переломи кісток та ампутаційні дефекти.

ОСОБЛИВОСТІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ПІДГОТОВКИ СПЕЦІАЛІСТА ОРТОПЕДА-ТРАВМАТОЛОГА

Сухін Ю.В., Топор В.П., Павличко Ю.Ю., Бодня О.І.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

Мета. Покращити навчальний процес в інтернатурі лікарів ортопедів-травматологів.

Матеріали і методи. Заняття проводять висококваліфіковані викладачі, використовуючи різні форми навчання (лекції, семінарські і практичні заняття, клінічні обходи і розбори, навчання у ліжку пацієнта, і в операційній, самостійні курації, рішення ситуаційних завдань та комп'ютерний тестовий контроль, конференції, підготовка та обговорення рефератів, участь в засіданнях асоціації).

Результати. Вважаємо що в роботі з інтернами необхідно максимально індивідуалізувати виконання програми і робочого плану кожного інтерна в залежності від рівня його теоретичних знань і практичної підготовки. Реалізувати таку технологію підготовки висококваліфікованого травматолога-